

Ponadto oświadczam, iż **otrzymałam/nie otrzymałam*** refundację w roku

za uczestnictwo w:

*niepotrzebne skreślić

....., dnia

.....
(podpis wnioskodawcy)

INFORMACJA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) dalej RODO, informujemy że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Katowicach, z siedzibą przy ul. Francuskiej 16, 40-027 Katowice, tel. 32/209-04-15,
2. administrator wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych, z którym można się skontaktować pod adresem e-mail: iod@izbapiel.katowice.pl, lub telefonicznie pod numerem 32/209-04-15 wew.31
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu niezbędnym do nawiązania i realizacji wniosku na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b,c RODO,
4. dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim, odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa,
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres stosowny do obowiązujących przepisów prawnych,
6. posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
7. ma Pani /Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana narusza przepisy RODO,
8. podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne z uwagi na ustawowe prawo korzystania z pomocy izb w zakresie podnoszenia kwalifikacji zawodowych wynikającej z ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych (art.11 ust.1 pkt 2).

POUCZENIE

Do wniosku o częściową refundację kosztów kształcenia, należy dołączyć:

- 1) fakturę VAT lub rachunek imienny potwierdzający poniesienie kosztów kształcenia lub zaświadczenie wydane przez organizatora kursu o wysokości kosztów uczestnictwa faktycznie poniesionych przez uczestnika danego kursu,
- 2) dokument potwierdzający ukończenie kształcenia (dyplom specjalisty, zaświadczenie o ukończeniu kursu kwalifikacyjnego, kursu specjalistycznego, kursu dokształcającego),
- 3) poświadczenie od pracodawcy, że nie refundował kosztów kształcenia – nie dotyczy osób wykonujących zawód wyłącznie w formie praktyki zawodowej, które składają oświadczenie.
- 4) zaświadczenie potwierdzające opłacanie składek członkowskich na rzecz OIPIP w Katowicach.

Do wniosku o refundację kosztów udziału czynnego lub biernego w krajowej lub międzynarodowej konferencji, sympozjum, zjeździe naukowym należy dołączyć:

- 1) program konferencji, sympozjum, zjazdu – wyłącznie w wersji papierowej,
- 2) fakturę VAT lub rachunek imienny potwierdzający poniesienie kosztów uczestnictwa,
- 3) potwierdzenie udziału (np. certyfikat, zaświadczenie wydane przez organizatora, delegacja),
- 4) w przypadku czynnego udziału - dodatkowo potwierdzenie kosztów noclegu i przejazdu oraz wygłoszony referat wraz ze zgodą na nieodpłatną publikację w Biuletynie Informacyjnym Okręgowej Izby „Nasze Sprawy”,
- 5) zaświadczenie potwierdzające opłacanie składek członkowskich na rzecz OIPIP w Katowicach.

Szczegółowe zasady przyznania refundacji określa Regulamin Udzielania Pomocy w Zakresie Rozwijania Kwalifikacji Zawodowych Pielęgniarek i Położnych w Katowicach – załącznik nr 1 do uchwały nr 362/2019/VII Prezydium ORPIP w Katowicach z dnia 23.05.2019 r.